



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Académico Profesional de Medicina Humana**

**Hiperuricemia y progresión del compromiso  
cardiorenal crónico**

**TESIS**

**Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano**

**AUTOR**

**Manuel André VIRÚ LOZA**

**Lima, Perú**

**2013**

# RESUMEN

**Introducción:** Los síndromes cardiorrenales de carácter crónico (en este estudio se agrupan bajo la denominación de compromiso cardiorrenal crónico o CCC) consisten en la coexistencia de enfermedad renal crónica (ERC) y enfermedad cardíaca crónica (ECC). Existe controversia sobre el rol de la hiperuricemia en el eje cardiorrenal. En nuestra población no hay estudios al respecto. **Objetivos:** Determinar si la hiperuricemia está asociada a la progresión del CCC. **Diseño:** Cohorte retrospectiva. **Lugar:** Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. **Participantes:** 103 pacientes con CCC basal. **Intervenciones:** Se obtuvo todos los datos laboratoriales y clínicos de historias clínicas. Para el análisis se utilizó gráficos de Kaplan-Meier, prueba log-rank y modelos de riesgo proporcional de Cox. **Principales medidas de resultados:** Hazard ratios. **Resultados:** Ninguna de las variables estudiadas demostró asociación con la progresión del CCC. Sin embargo, el análisis log-rank mostró una mayor progresión de la ERC en pacientes hiperuricémicos a comparación de aquellos no hiperuricémicos ( $p=0.025$ ). Las variables que mostraron ser factores independientes de progresión de la ERC fueron hiperuricemia basal (HR: 39.80, IC95%:1.858 – 852.565), depuración de creatinina estimada basal (HR: 1.04, IC95%:1.004 – 1.088) y PAS en el seguimiento (HR: 1.10, IC95%:1.025 – 1.199). **Conclusiones:** La hiperuricemia no es un factor de riesgo independiente de progresión del compromiso cardiorrenal crónico. Sin embargo, en el presente estudio sí ha demostrado ser factor de riesgo independiente para la progresión de la ERC como entidad aislada.